

## **ສ່ວນເພີ່ມ 1 ຕໍ່ກັບນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການໃຫ້ບໍລິການດູແລ ສະບັບທີ 15**

---

**ຊື່ນະໂຍບາຍ:**

**ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

ໜ້າ 1 ໃນ 5

**ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້: 07-01-2016**

*ຈະຖືກທົບທວນຄືນໃນທຸກໆສາມປີໂດຍ*

*ຄະນະຜູ້ບໍລິຫານ*

**ທົບທວນຄືນໂດຍ: 07-01-2019**

---

### **ຈຸດປະສົງ**

ສ່ວນເພີ່ມ 1 ນີ້ ແກ້ໄຂ ແລະ ເພີ່ມເຕີມໃຫ້ແກ່ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການໃຫ້ບໍລິການດູແລຂອງ CHI ສະບັບທີ 15 – ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (“ນະໂຍບາຍ 15”) ຕາມທີ່ຈຳເປັນເພື່ອປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍ ແລະ ກົດລະບຽບຂອງລັດວໍຊິງຕັນ ກ່ຽວກັບການໃຫ້ການດູແລເພື່ອການກຸສົນຢູ່ໃນໂຮງໝໍ ໂດຍປະຕິບັດຕາມຂໍ້ “ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະສານງານກັບພາກສ່ວນອື່ນ” ຂອງນະໂຍບາຍ 15. ສ່ວນເພີ່ມ 1 ນີ້ນຳໃຊ້ກັບທຸກສາຂາໂດຍກົງຂອງ Catholic Health Initiatives ແລະ ບັນດາສາຂາທີ່ໄດ້ຮັບຍົກເວັ້ນອາກອນໃນລັດວໍຊິງຕັນ, ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນນະໂຍບາຍ 15.

ເພື່ອຄວາມສະດວກໃນການອ້າງອີງ, ຫົວຂໍ້ຕ່າງໆໃນສ່ວນເພີ່ມ 1 ນີ້ແມ່ນຄືກັນກັບຫົວຂໍ້ຂອງນະໂຍບາຍ 15. ທີມງານຮັບຜິດຊອບຮອບວຽນລາຍຮັບຂອງສະຖານທີ່ພ້ອມກັບຄະນະການນຳຂອງສະຖານທີ່ໂຮງໝໍເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດສ່ວນເພີ່ມ 1 ນີ້ ແລະ ນະໂຍບາຍ 15.

### **ນະໂຍບາຍ**

ການອ້າງອີງຕ່າງໆໃນນະໂຍບາຍ 15 ເຖິງການດູແລສຸກເສີນ ແລະ ການດູແລທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ (EMCare) ຈະຕ້ອງຖືກຕີຄວາມໝາຍໃຫ້ກົງກັນກັບຄຳນິຍາມຂອງ “ການບໍລິການທາງການແພດທີ່ອີງໃສ່ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍທີ່ເໝາະສົມ” ແລະ “ການດູແລສຸກເສີນ ຫຼື ການບໍລິການສຸກເສີນ” ທີ່ປະກອບມີຢູ່ໃນ WAC 246-453-010(7) ແລະ (11), ຕາມລຳດັບ.

### **ຄຳນິຍາມ**

“ລາຍຮັບຄອບຄົວ” ໝາຍເຖິງເງິນໄດ້ຮັບກ່ອນເສຍອາກອນທີ່ໄດ້ຈາກເງິນຄ່າຈ້າງ ແລະ ເງິນເດືອນ, ເງິນສະຫວັດດີການ, ເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຢຸດງານປະທ້ວງ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຫວ່າງງານ ຫຼື ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄວາມພິການ, ເງິນຄ່າລ້ຽງດູລຸກ, ເງິນຄ່າລ້ຽງດູຜົວຫຼື

## ສ່ວນເພີ່ມ 1 ຕໍ່ກັບນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການໃຫ້ບໍລິການດູແລ ສະບັບທີ 15

---

ຊື່ນະໂຍບາຍ:

ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້: 07-01-2016

ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ຈະຖືກທົບທວນຄືນໃນທຸກໆສາມປີໂດຍ

ຄະນະຜູ້ບໍລິຫານ

ໜ້າ 2 ໃນ 5

ທົບທວນຄືນໂດຍ: 07-01-2019

---

ເມຍຫຼັງຈາກຢ່າຮ້າງ ແລະ ເງິນລາຍໄດ້ສຸດທິຈາກກັດຈະກຳທຸລະກິດ ແລະ ການລົງທຶນທີ່ຈ່າຍໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນ, ອີງຕາມ WAC 246-453-020 (17).

### ການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

1. ບໍ່ຈ່າເປັນຕ້ອງມີອັດຕະໂນຳສຸດໃນບັນຊີໃດໆສຳລັບຄົນເຈັບເພື່ອໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.
2. “ມາດຕະຖານການຮ່ວມມືຂອງຄົນເຈັບ” ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນນະໂຍບາຍ 15 ຈະຖືກນຳໃຊ້ໃນຂອບເຂດທີ່ພວກມັນຈະ:
  - ອະນຸຍາດໃຫ້ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍຕິດຕາມເອົາການຈ່າຍແທນຄືນຈາກຄວາມຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພຂອງພາກສ່ວນທີ່ສາມທີ່ອາດຈະຖືກລະບວນມີໃຫ້ແກ່ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍ ອີງຕາມ WAC 246-453-020(1);
  - ອະນຸຍາດໃຫ້ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍເຮັດທຸກຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອຕັດສິນກຳນົດການມີ ຫຼື ການບໍ່ມີການອຸປະຖຳຊ່ວຍເຫຼືອຈາກພາກສ່ວນທີ່ສາມທີ່ອາດຈະຊ່ວຍຈ່າຍເຕັມຈຳນວນ ຫຼື ບາງສ່ວນຂອງຄ່າການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນ, ອີງຕາມ WAC 246-4 53-020(4); ແລະ
  - ບໍ່ກຳນົດຂັ້ນຕອນການຮ້ອງຂໍເອົາການອຸປະຖຳຊ່ວຍເຫຼືອສຳລັບການດູແລເພື່ອການກຸສົນເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ເກີດພາລະທີ່ບໍ່ສົມເຫດສົມຜົນຕໍ່ກັບຝ່າຍຮັບຜິດຊອບ, ໂດຍຄຳນຶງເຖິງຄວາມບໍ່ກຜ່ອງດ້ານຮ່າງກາຍ, ຈິດໃຈ, ສະຕິບັນຍາ ຫຼື ຄວາມຮູ້ສຶກ ຫຼື ອຸປະສັກດ້ານພາສາເຊິ່ງອາດຈະຂັດຂວາງຄວາມສາມາດຂອງຝ່າຍຮັບຜິດຊອບໃນການປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນຄຳຮ້ອງຂໍນັ້ນ, ອີງຕາມ WAC 246-453-020(5).

### ວິທີການຮ້ອງຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

## ສ່ວນເພີ່ມ 1 ຕໍ່ກັບນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການໃຫ້ບໍລິການດູແລ ສະບັບທີ 15

ຊື່ນະໂຍບາຍ:

ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້: 07-01-2016

ຈະຖືກທົບທວນຄືນໃນທຸກໆສາມປີໂດຍ

ຄະນະຜູ້ບໍລິຫານ

ໜ້າ 3 ໃນ 5

ທົບທວນຄືນໂດຍ: 07-01-2019

1. ເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງການບັນລຸໄດ້ການຕັດສິນກຳນົດສະຖານະການອຸປະຖຳຊ່ວຍເຫຼືອໃນເບື້ອງຕົ້ນ, ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍຈະອາໄສໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ສະໜອງໃຫ້ທາງບາກເປົ້າຈາກຝ່າຍຮັບຜິດຊອບ. ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍອາດຈະກຳນົດໃຫ້ຝ່າຍຮັບຜິດຊອບເຊັນຄຳຖະແຫຼງທີ່ຍັງຍືນຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງຂໍ້ມູນທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງການຕັດສິນກຳນົດສະຖານະການອຸປະຖຳຊ່ວຍເຫຼືອໃນເບື້ອງຕົ້ນ, ອີງຕາມ WAC 246-453-030(1).
2. ອີງຕາມ WAC 246-453-030(2), ນອກຈາກເອກະສານຕ່າງໆທີ່ລະບຸໄວ້ໃນນະໂຍບາຍ 15 ແລ້ວ, ໜຶ່ງໃນບັນດາເອກະສານຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືວ່າເປັນຫຼັກຖານພຽງພໍໃນການເປັນບ່ອນອີງໃຫ້ແກ່ການຕັດສິນກຳນົດສຸດທ້າຍກ່ຽວກັບສະຖານະການອຸປະຖຳຊ່ວຍເຫຼືອສຳລັບການດູແລເພື່ອການກຸສົນ, ເມື່ອຂໍ້ມູນລາຍຮັບຖືກຄຳນວນເປັນປິຕາມທີ່ອາດຈະເໝາະສົມ:
  - ແບບຟອມຕ່າງໆທີ່ອະນຸມັດ ຫຼື ປະຕິເສດການມີສິດໄດ້ຮັບ Medicaid ແລະ/ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດທີ່ໄດ້ຮັບທຶນຈາກລັດ;
  - ແບບຟອມຕ່າງໆທີ່ອະນຸມັດ ຫຼື ປະຕິເສດເງິນຊົດເຊີຍການຫວ່າງງານ; ຫຼື
  - ຄຳຖະແຫຼງເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກນາຍຈ້າງ ຫຼື ໜ່ວຍງານສະຫວັດດີການ.
3. ຖ້າມີການຊີ້ບອກວ່າເນື່ອງຈາກຄວາມສາມາດດ້ານຮ່າງກາຍ, ຈິດໃຈ ຫຼື ສະຕິບັນຍາຂອງຄົນເຈັບ, ຫຼື ເນື່ອງຈາກອຸປະສັກດ້ານພາສາ, ການເຮັດສຳເລັດຂັ້ນຕອນການຮ້ອງຂໍເອົາຈະເຮັດໃຫ້ເກີດພາລະທີ່ບໍ່ສົມເຫດສົມຜົນຕໍ່ກັບຄົນເຈັບນັ້ນໆ, ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍຈະໃຊ້ມາດຕະການທີ່ສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອອຳນວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ຂະບວນການຮ້ອງຂໍເອົາ ລວມທັງການຈັດຫາລ່າມແປພາສາເພື່ອຊ່ວຍຄົນເຈັບໃນຂະບວນການຮ້ອງຂໍເອົາຖ້າຈຳເປັນ.
4. ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍຈະເຮັດທຸກຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອບັນລຸໄດ້ການຕັດສິນກຳນົດໃນເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ສຸດທ້າຍກ່ຽວກັບການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຢ່າງທ່ວງທັນເວລາ. ແນວໃດກໍຕາມ, ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍຈະເຮັດການຕັດສິນກຳນົດເຫຼົ່ານັ້ນ

## ສ່ວນເພີ່ມ 1 ຕໍ່ກັບນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການໃຫ້ບໍລິການດູແລ ສະບັບທີ 15

ຊື່ນະໂຍບາຍ:

ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້: 07-01-2016

ຈະຖືກທົບທວນຄືນໃນທຸກໆສາມປີໂດຍ

ຄະນະຜູ້ບໍລິຫານ

ໜ້າ 4 ໃນ 5

ທົບທວນຄືນໂດຍ: 07-01-2019

ໃນເວລາໃດໆກໍໄດ້, ເຖິງແມ່ນຫຼັງຈາກໄລຍະເວລາການຮ້ອງຂໍ, ຫຼັງຈາກຮູ້ຂໍ້ເທັດຈິງຕ່າງໆ ຫຼື ໄດ້ຮັບເອກະສານທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນທີ່ນີ້ ທີ່ຊີ້ບອກວ່າລາຍຮັບຂອງຝ່າຍຮັບຜິດຊອບ ເທົ່າກັບ ຫຼື ຕ່ຳກວ່າສອງຮ້ອຍເປີເຊັນ (200%) ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກລັດຖະບານ ກາງທີ່ດັດປັບສໍາລັບຂະໜາດຄອບຄົວ. ກໍານົດເວລາຂອງການບັນລຸໄດ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການລະບຸການຫັກລົບການດູແລເພື່ອການກຸສົນ ຂອງສະຖານທີ່ໂຮງໝໍອອກຈາກລາຍຮັບຕາມທີ່ແຕກຕ່າງຈາກໜີ້ເສຍ. WAC 246-453-020(10).

5. ຝ່າຍຮັບຜິດຊອບຜູ້ທີ່ໄດ້ຖືກຕັດສິນກໍານົດໃນເບື້ອງຕົ້ນວ່າຕອບສະໜອງໄດ້ເກນເງື່ອນ ໄຂສໍາລັບການໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະໄດ້ຮັບເວລາຢ່າງໜ້ອຍສິບສີ່ (14) ວັນຕາມເວລາປະຕິທິນ ຫຼື ຈໍານວນເວລາທີ່ສະພາບທາງການແພດຂອງບຸກຄົນນັ້ນອາດ ຈະຈໍາເປັນຕ້ອງມີ ຫຼື ຈໍານວນເວລາທີ່ອາດຈະຈໍາເປັນຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອຊອກຫາ ແລະ ສະແດງເອກະສານທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນ WAC 246-453-020(3) ກ່ອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບ ການຕັດສິນກໍານົດສຸດທ້າຍກ່ຽວກັບສະຖານະການອຸປະຖໍາຊ່ວຍເຫຼືອ.
6. ອີງຕາມ WAC 246-453-030(4), ໃນກໍລະນີທີ່ຝ່າຍຮັບຜິດຊອບບໍ່ສາມາດສະໜອງ ເອກະສານໃດໆທີ່ອະທິບາຍໄວ້ຂ້າງເທິງ, ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍຈະອາໄສໃສ່ຄໍາຖະແຫຼງເປັນ ລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ເຊັນຊີ້ຈາກຝ່າຍຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການເຮັດການຕັດສິນ ກໍານົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຈັດປະເພດເປັນບຸກຄົນທຸກຍາກ.
7. ອີງຕາມ WAC 245-453-030(5), ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາຂໍ້ມູນຈາກສະຖານທີ່ໂຮງໝໍຕໍ່ກັບຝ່າຍ ຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການກວດສອບລາຍຮັບ ແລະ ຂະໜາດຄອບຄົວຈະຈໍາກັດໃສ່ແຕ່ຂໍ້ ມູນທີ່ຈໍາເປັນຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ ແລະ ມີໃຫ້ເພື່ອຢືນຢັນການມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບການ ໄດ້ຮັບການອຸປະຖໍາຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຝ່າຍຮັບຜິດຊອບເທົ່ານັ້ນ, ແລະ ບໍ່ສາມາດຖືກໃຊ້ ເພື່ອຂັດຂວາງຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາການອຸປະຖໍາຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວ. ພຽງແຕ່ກວດສອບຂໍ້ ເທັດຈິງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການມີສິດເທົ່ານັ້ນ ແລະ ຈະຕ້ອງບໍ່ຮຽກຮ້ອງເອົາແບບ ຝອມການກວດສອບທີ່ຊໍ້າຊ້ອນກັນ.

## ສ່ວນເພີ່ມ 1 ຕໍ່ກັບນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການໃຫ້ບໍລິການດູແລ ສະບັບທີ 15

---

ຊື່ນະໂຍບາຍ:

ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້: 07-01-2016

ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ຈະຖືກທົບທວນຄືນໃນທຸກໆສາມປີໂດຍ

ຄະນະຜູ້ບໍລິຫານ

ໜ້າ 5 ໃນ 5

ທົບທວນຄືນໂດຍ: 07-01-2019

---

8. ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍຈະຕ້ອງແຈ້ງບອກບຸກຄົນທີ່ຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນກ່ຽວກັບການຕັດສິນກຳນົດສຸດທ້າຍກ່ຽວກັບສະຖານະການອຸປະຖຳຊ່ວຍເຫຼືອພາຍໃນສືບສີ່ (14) ວັນຕາມເວລາປະຕິທິນນັບຈາກໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນອີງຕາມ WAC 246-453-020(7); ການແຈ້ງເຕືອນດັ່ງກ່າວຈະລວມເອົາການຕັດສິນກຳນົດຈຳນວນເງິນທີ່ຝ່າຍຮັບຜິດຊອບຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບເອງທາງດ້ານການເງິນ.
9. ໃນກໍລະນີທີ່ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍປະຕິເສດຄຳຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງຝ່າຍຮັບຜິດຊອບ, ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍຈະຕ້ອງແຈ້ງບອກຝ່າຍຮັບຜິດຊອບກ່ຽວກັບການປະຕິເສດນັ້ນ ແລະ ເຫດຜົນສຳລັບການປະຕິເສດ.
10. ໃນກໍລະນີທີ່ຝ່າຍຮັບຜິດຊອບຈ່າຍສ່ວນໃດໜຶ່ງ ຫຼື ທັງໝົດຂອງຄ່າບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ EMCare ທີ່ເໝາະສົມ ແລະ ໃນເວລາຕໍ່ມາ ພົບວ່າຕອບສະໜອງໄດ້ເກນເງື່ອນໄຂການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃນເວລາທີ່ການບໍລິການໄດ້ຖືກສະໜອງໃຫ້ແລ້ວ, ຈຳນວນເງິນທີ່ເກີນຈຳນວນທີ່ຖືກກຳນົດວ່າເໝາະສົມຈະຖືກສົ່ງຄືນໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບພາຍໃນສາມສິບ (30) ວັນນັບຈາກບັນລຸໄດ້ການກຳນົດການດູແລເພື່ອການກຸສົນ. WAC 246-453-020(11).

### ການມີສິດໄດ້ຮັບແບບສັນນິຖານເອົາ

1. ໃນກໍລະນີທີ່ການລະບຸຕົວຕົນຂອງຝ່າຍຮັບຜິດຊອບເປັນຄົນທຸກຍາກແມ່ນຈະແຈ້ງຕໍ່ກັບພະນັກງານສະຖານທີ່ໂຮງໝໍ ແລະ ພະນັກງານສະຖານທີ່ໂຮງໝໍສາມາດກຳນົດລະດັບລາຍຮັບຢູ່ພາຍໃນເກນເງື່ອນໄຂກວ້າງທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນ WAC 246-453-040, ອີງຕາມສະພາບການດຳເນີນຊີວິດຂອງບຸກຄົນທີ່ປະກອບມີຢູ່ພາຍໃນນະໂຍບາຍ 15 ຫຼື ເປັນຢ່າງອື່ນ, ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍບໍ່ມີພັນທະຕ້ອງກຳນົດລະດັບລາຍຮັບທີ່ແນ່ນອນ ຫຼື ຮ້ອງຂໍເອົາເອກະສານຈາກຝ່າຍຮັບຜິດຊອບ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຝ່າຍຮັບຜິດຊອບຮ້ອງຂໍໃຫ້ການທົບທວນເພີ່ມເຕີມ.

## ສ່ວນເພີ່ມ 1 ຕໍ່ກັບນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການໃຫ້ບໍລິການດູແລ ສະບັບທີ 15

---

ຊື່ນະໂຍບາຍ:

ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້: 07-01-2016

ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ຈະຖືກທົບທວນຄືນໃນທຸກໆສາມປີໂດຍ

ຄະນະຜູ້ບໍລິຫານ

ໜ້າ 6 ໃນ 5

ທົບທວນຄືນໂດຍ: 07-01-2019

---

### ຂໍ້ກຳນົດເພີ່ມເຕີມ – ການອຸທອນ

1. ຝ່າຍຮັບຜິດຊອບທັງໝົດທີ່ຖືກປະຕິເສດການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະໄດ້ຮັບ ແລະ ໄດ້ຮັບແຈ້ງກ່ຽວກັບຂັ້ນຕອນການອຸທອນທີ່ເຮັດໃຫ້ເຂົາເຈົ້າສາມາດແກ້ໄຂສິ່ງຂາດຕົກບົກຜ່ອງໃນເອກະສານ ຫຼື ຮ້ອງຂໍການທົບທວນຄືນການປະຕິເສດນັ້ນ ແລະ ການທົບທວນຄືນການຕັດສິນກຳນົດໂດຍຫົວໜ້າເຈົ້າໜ້າທີ່ການເງິນຂອງສະຖານທີ່ໂຮງໝໍ.
2. ຝ່າຍຮັບຜິດຊອບຈະໄດ້ຮັບການແຈ້ງບອກວ່າພວກເຂົາມີເວລາສາມສິບ (30) ວັນຕາມເວລາປະຕິທິນໃນການຮ້ອງອຸປະກອນຕໍ່ກັບການຕັດສິນກຳນົດສຸດທ້າຍກ່ຽວກັບການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າ. ພາຍໃນສິບສີ່ (14) ວັນທຳອິດຂອງໄລຍະເວລານີ້, ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍຈະບໍ່ນຳສົ່ງບັນຊີດັ່ງກ່າວໄປໃຫ້ໜ່ວຍງານເກັບເງິນພາຍນອກ. ຖ້າສະຖານທີ່ໂຮງໝໍໄດ້ລິເລີ່ມກິດຈະກຳເກັບເງິນ ແລະ ຄົ້ນພົບວ່າໄດ້ມີການຍື່ນອຸທອນແລ້ວ, ມັນຈະຢຸດເຊົາການເກັບເງິນຈົນກວ່າວ່າການອຸທອນຈະສິ້ນສຸດ. ຫຼັງຈາກໄລຍະສິບສີ່ (14) ວັນ, ຖ້າບໍ່ມີການຍື່ນອຸທອນ, ໂຮງໝໍອາດຈະລິເລີ່ມກິດຈະກຳເກັບເງິນໄດ້.
3. ຖ້າການຕັດສິນກຳນົດສຸດທ້າຍຂອງການອຸທອນຍັງຍືນເອົາຕາມການປະຕິເສດການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນກ່ອນນີ້, ສະຖານທີ່ໂຮງໝໍຈະສົ່ງແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນຫາຝ່າຍຮັບຜິດຊອບ ແລະ ພະແນກສຸຂະພາບ ໂດຍປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍລັດ.